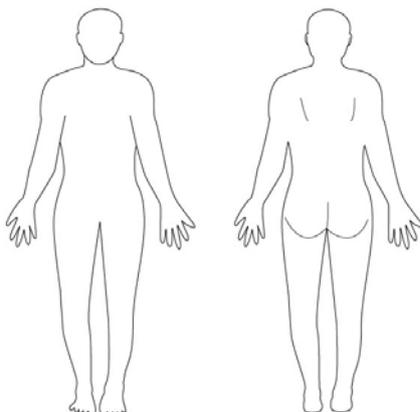


Logo de l'établissement Cachet du professionnel de santé	FICHE DE SUIVI DES PLAIES	Identification du patient (étiquette patient ou nom-prénom- âge en ville)	Date de validation N° de procédure
--	--------------------------------------	---	---------------------------------------

Localisation et stade *

.....



* Une fiche par localisation

DATES	Soins							
	Réfection le							
Stade de la plaie								
Rougeur	<input type="checkbox"/>							
Désepidermisation ou phlyctène	<input type="checkbox"/>							
Nécrose	<input type="checkbox"/>							
Fibrine	<input type="checkbox"/>							
Bourgeonnement	<input type="checkbox"/>							
Epidermisation	<input type="checkbox"/>							
Etat de la plaie								
Exsudats :	<input type="checkbox"/>							
• aucun	<input type="checkbox"/>							
• faible	<input type="checkbox"/>							
• moyen	<input type="checkbox"/>							
• important	<input type="checkbox"/>							
Saignements	<input type="checkbox"/>							
Odeur	<input type="checkbox"/>							
Infection pathologique	<input type="checkbox"/>							
Profondeur :	<input type="checkbox"/>							
• cavitaire	<input type="checkbox"/>							
• fistule	<input type="checkbox"/>							
Douleur	<input type="checkbox"/>							
Peau péri-lésionnelle								
Saine	<input type="checkbox"/>							
Erythémateuse	<input type="checkbox"/>							
Inflammée	<input type="checkbox"/>							
Macérante	<input type="checkbox"/>							
Réaction allergique	<input type="checkbox"/>							
Objectifs des soins								
Cicatrisation en milieu humide	<input type="checkbox"/>							
Relancer une plaie atone	<input type="checkbox"/>							
Lutte contre l'infection	<input type="checkbox"/>							
Améliorer la qualité de vie	<input type="checkbox"/>							
Pansements								
Hydrogel	<input type="checkbox"/>							
Irrigo-absorbant	<input type="checkbox"/>							
Alginate	<input type="checkbox"/>							
Hydrofibre	<input type="checkbox"/>							
Hydrocolloïde	<input type="checkbox"/>							
Hydrocellulaire	<input type="checkbox"/>							
Pansement au charbon	<input type="checkbox"/>							
Pansement à l'argent	<input type="checkbox"/>							
Interfaces ou tulles neutres	<input type="checkbox"/>							
Pansement secondaire	<input type="checkbox"/>							